

健康管理與社會關懷 試卷一 試題答題簿

本試卷必須用中文作答

兩小時完卷

(上午八時三十分至上午十時三十分)

考生須知

- (一) 宣布開考後，考生須首先在第 1 頁之適當位置填寫考生編號，並在第 1、3、5 及 7 頁之適當位置貼上電腦條碼。
- (二) 本試題答題簿共分兩部分。**全部**試題均須作答。
- (三) 答案須寫在本試題答題簿中預留的空位內。不可在各頁邊界以外位置書寫。寫於邊界以外的答案，將不予評閱。
- (四) 如有需要，可要求派發補充答題紙。每一紙張均須填寫考生編號、填畫試題編號方格、貼上電腦條碼，並用繩縛於**簿內**。
- (五) 試場主任宣布停筆後，考生不會獲得額外時間貼上電腦條碼及填畫試題編號方格。

甲部：短答題 (32 分)

全部試題均須作答。

1. 身體需從不同的食物來源攝取適量的營養素，以維持身體健康。某些疾病與身體缺乏這些營養素有關。完成下表。
(4 分)

營養素	食物來源	與缺乏該營養素相關的疾病
鈣	牛奶	(a) 骨質疏鬆症
(b) 鐵	牛肉	貧血
膳食纖維	(c) 蔬菜	(d) 細腸癌

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

2. 在 2019 冠狀病毒病 (COVID-19) 疫情期間，很多小學生長期留在家中進行網上學習，欠缺真實情境的學習體驗。

- (a) 根據皮亞傑的認知發展理論，指出 8 至 9 歲兒童所處的發展階段及一項發展特徵。
(2 分)

發展階段：具体運思期

特徵：序列化，可按照物品的屬性進行排列。

- (b) 參照 (a) 所述的發展階段，指出疫情期間網上學習對這階段學生認知發展的一項影響。
(1 分)

網上學習使學生在相同環境下相處，會對他們日後與人相處產生正面影響。

- (c) 指出疫情期間長期留在家中對兒童社交發展的一項影響。
(1 分)

未能發展社交技巧，影響社交健康。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

3. 在兒童的成長過程中，兄弟姊妹間的爭吵是其中一種相處方式。

(a) 爭吵屬於哪一種衝突管理的策略？

(1分)

競爭性衝突管理

(b) 指出一項能達至雙贏局面的衝突管理策略。

(1分)

協作性衝突管理

(c) 開述恰當的衝突管理如何影響兒童的自我概念。

(3分)

在自我形象方面：建立正面的自我形象

在自尊方面：恰當的衝突管理為他們對自己建立正面的自尊。

理想我方面：~~建立正面~~ 讓兒童希望成為：

4. 從社會角度，指出一個可能誘發長者抑鬱症的因素。寫出一項抑鬱症的病徵及一項提供健康服務的模式。

(3分)

因素：社會對長者的正面評價式態度

病徵：持續至少兩星期以上對所有事情不感興趣

提供健康服務的模式：藥物治療

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

5. 以香港的中醫診所為例，回答下列問題。

(a) 指出中醫診所提供的醫療服務所屬的醫療護理層次。 (1分)

基層醫療護理。

(b) 指出提供該服務的專業人員。 (1分)

中醫師。

(c) 除提供藥物外，舉出**兩項** (b) 題中的專業人員以治療痛症為目的的介入例子。 (2分)

針灸，跌撲打。

6. 香港政府在 2018 年推出自願醫療保險計劃。

(a) 從醫療服務使用者及醫療系統角度，分別指出政府推出自願醫療保險計劃的**一項**好處。 (2分)

從醫療服務使用者角度：能夠縮短患者服務使用者的
輪候時間。

從醫療系統角度：能夠鼓勵更多市民使用私营醫療系統，從而
減輕公營醫療系統的負擔，如公營系統的輪候時間
(縮短)

(b) 除自願醫療保險計劃外，舉出**兩項**曾諮詢公眾的公共醫療融資選項。 (2分)

個人醫療儲蓄戶口 和 ~~參政府想管的~~
~~統籌醫療保險計劃~~ = 強制性醫療保險計劃

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

7. 推廣體育運動是建構健康學校的可行策略。根據世界衛生組織在《渥太華約章》中提出的行動綱領，完成下列表格。
(4分)

《渥太華約章》行動綱領	推廣體育運動
建立健康的公共政策	(a) 設立專責運動小組，負責策劃不同階級幼生的運動活動。
創造支援的環境	(b) 提供更多不同的運動器材給學生使用。
(c) 發展個人技能	設計校本課程或活動，教導學生正確使用運動器材的方法
(d) 加強社區行動	善用社區資源，例如社區團體提供免費體育訓練予學生

8. 汽車排放的空氣污染物對身體系統造成負面影響。因此，香港政府已採取不同措施以改善這問題。

- (a) 指出一項汽車排放的空氣污染物及其引致的呼吸系統疾病。
(2分)

污染物：二氧化硫

疾病：哮喘

- (b) 寫出兩項有助本港從源頭減少汽車排放空氣污染物的政府措施。
(2分)

一、 禁止駕駛，提升入口車輛的標準

二、 立法，規管車輛排放量，如《車輛廢氣管理條例》
(廢氣)

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

乙部：結構題 (48 分)
全部試題均須作答。

9. 細閱以下資料，並回答下列問題。

衛生署曾於 2001 和 2011 年進行口腔健康調查。香港大學牙醫學院亦於 2016 年進行類似的口腔健康調查。

資料 1

本港五歲兒童的蛀牙經驗

	2001 年	2011 年	2016 年
樣本數目	67,300	52,300	1,191
受蛀牙影響的兒童比率	51.0%	50.7%	55.4%
齲齒 ¹ 數目 (平均)	2.1	2.3	2.5
失齒 ² 數目 (平均)	<0.05	<0.05	0.02
補齒 ³ 數目 (平均)	0.2	0.2	0.2
齲失補齒數目 ⁴ (平均)	<2.35	<2.55	2.72

註：

- 「齲齒」是蛀蝕而未經治療的牙齒。
- 「失齒」是因蛀蝕而被拔除的牙齒。
- 「補齒」是曾經蛀蝕但已經修補的牙齒。
- 「齲失補齒」數目是「齲齒」、「失齒」和「補齒」的總和。

資料 2

在 2011 年的口腔健康調查統計中，發現五歲兒童中有 50.7% 有蛀牙經驗，當中 92.0% 的兒童卻從未曾接受治理。此外，他們的蛀牙分布並不平均，當中 26.2% 的兒童有四顆或以上曾經蛀蝕的牙齒。

本港幼童的牙齒狀況持續不理想，包括牙齒清潔程度低。幼童家長對牙齒護理重要性的認知仍需增加。

資料 3

香港政府於 1991 年訂立須於 2010 年達到的口腔健康目標（節錄）：

年齡組別	2010 年的目標
5 歲兒童	<ul style="list-style-type: none">其中 70% 的人沒有蛀牙經驗「齲齒」、「失齒」和「補齒」的總和大於 3 的人不多於其中的 10%

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

- (a) 根據資料 1，描述五歲兒童齲齒及補齒的趨勢。 (2 分)

根據資料 1，在 2001 年至 2016 年五歲兒童齲齒數目的趨勢持續上升。另外，在 2001 年至 2016 年五歲兒童的補齒維持率則維持不變。
(數目)

- (b) 根據資料 1 及 2，指出兩項量度個人口腔健康的指標。 (2 分)

* 答
根據資料 1 及 2，量度個人口腔健康的指標為牙齒潔淨程度，以及「齒齒失補齒」的數目。

- (c) 蛀牙對幼童的生理健康及社交健康有甚麼負面影響？ (2 分)

生理健康，會令幼童嚥不下喉，如敏感牙齒。
社交健康方面，因為牙齒不潔淨及發炎，蛀牙會使幼童怕的口腔更重，使他們身邊的朋友遠離。
(受到)

- (d) 參照所提供的資料，簡述政府在 1991 年訂立的兩項口腔健康目標有否達標，以數據支持你的答案。 (4 分)

第一個目標：1991 年所訂立的口腔健康目標中，「其中 70% 的人沒有蛀牙經驗」的目標未能達標。因為據資料 1，2016 年沒有蛀牙的兒童比率為 49%，較目標相差 21%。

第二個目標：據資料 1，~~2016 年~~ 未有資料顯示「齒齒失補齒」的人數，因此未能反映 1991 年訂立的 ~~目標~~ 中第二個目標有否達標。

- (e) 根據健康信念模式，指出並解釋相關因素如何影響幼童家長為幼童尋求牙齒護理服務，以預防牙患。 (6分)

個人的觀感：幼童家長會認為牙患對幼童的威脅性。(自覺)

行為部份：(認為)（而願意採取預防措施）

自覺嚴重性：家長對幼童患上牙患或不處理牙患

問題造成成疾的後果：如臨床醫
學效果或社會生活的結果。

自覺嚴重性：幼童家長認為患上牙患的可能性。(幼童)

條一修正因素：幼童家長認為牙患對幼童的自覺嚴重性愈高，
則較願意採取預防措施：

包括 行動提示：內在的行動提示及外在行動提示

結構性因素：及幼童家長對牙患的認知。

個人素：性別或年齡。

採取行動的可能性：幼童家長認為預防牙患指施的自覺嚴重性愈高，
而自覺障礙，採取預防措施的機會增加。

自覺障礙：預防預防牙患的效能、費用(昂貴)、
危害(副作用)等因素。

自覺利益：幼童家長對預防牙患指施對幼童的好处。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

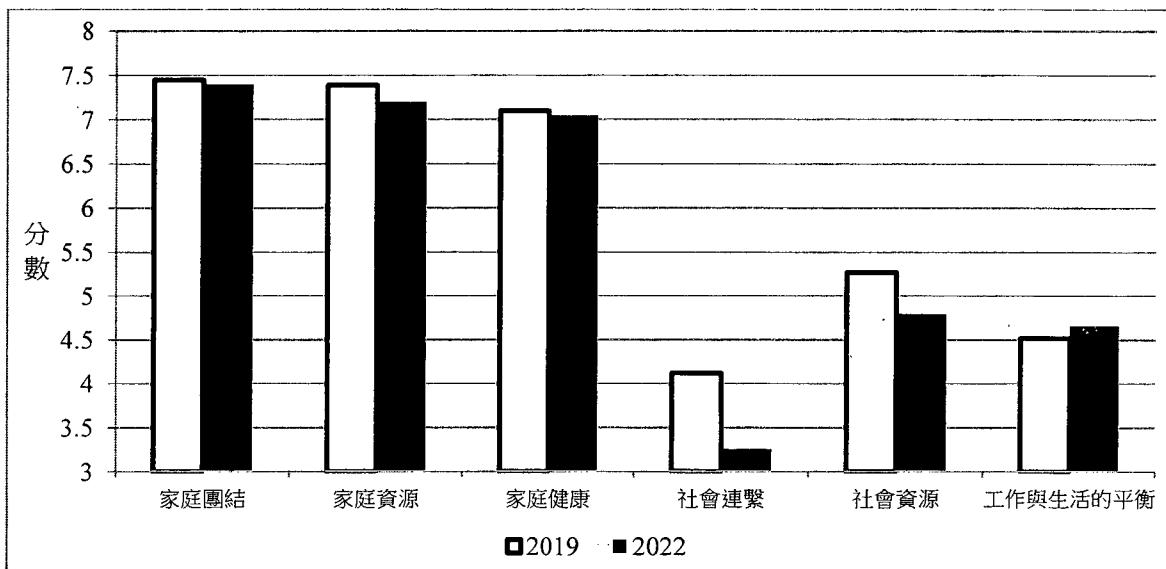
寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

10. 細閱以下資料，並回答下列問題。

香港於 2020 年初爆發 2019 冠狀病毒病 (COVID-19) 疫情。

資料 1：香港家庭幸福指數的不同範疇於 2019 和 2022 年的分數



資料 2：COVID-19 疫情對家庭收入及家庭關係的影響

疫情對家庭收入的影響 (受訪者人數)	疫情對家庭關係的影響 (受訪者人數)	
	上升	轉好
上升	7	6
不變	142	95
下降	149	268

(a) 根據資料 1，描述香港家庭幸福指數的不同範疇在 2019 及 2022 年的主要特點。
(三項)(3 分)

根據資料 1，「家庭關係、家庭資源、家庭經濟」三個範疇的家庭幸福指數比 2022 (2019 年的) 的高。此外，「社會連結、社會資源和工作生活水準」在 2019 和 2022 的家庭幸福指數家庭都較另外三個範疇高。另外，只有「工作生活水準」中間，2022 年的家庭幸福指數較 2019 的高。

(b) 分別建議一項能加強家庭關係及社區聯繫的社會關懷服務類別。
(2 分)

加強家庭關係： 家庭生活教育。

加強社區聯繫： 自助小組。
(助)

(c) 指出社交支援所擔當的一個角色。闡釋 COVID-19 疫情如何正面及負面地影響社交支援網絡。
(3 分)

角色：提供情緒支援。

正面影響：會增加社交支援網絡內互助的情緒，令成員互相支持因 COVID-19 疫情帶來的困境。

負面影響：減少宣洩壓力的機會，導致未能有效維繫社交支援網絡內的感情。

(d) 根據資料 2，指出 COVID-19 疫情對家庭收入及家庭關係的影響，以數據支持你的答案。
(4 分)

根據資料 2，在疫情下降家庭的受訪人數中，超過 6% 的受訪者認為 COVID-19 疫情為他們帶來較差的家庭關係。此外，在疫情未能影響家庭的收入的受訪人數中 (23 人)，接近 6% 的受訪者認為 COVID-19 疫情為他們的家庭關係帶來良好的改變。所以，COVID-19 疫情對家庭收入及關係均有正面和負面影響。
(較) 讀變。

- (e) 根據資料 2，在面對 COVID-19 疫情的影響下，指出一類相對較為脆弱的家庭，並解釋你的答案。 (2 分)

~~單親家庭~~ ~~長者~~ ~~年青家庭~~，~~單親家庭~~ ~~是以~~ ~~單位~~ ~~父~~ ~~母~~ ~~的~~ ~~入息~~ ~~維持~~ ~~家庭~~ ~~的~~ ~~生活水準~~。~~疫情~~ ~~會令~~ ~~這些~~ ~~家庭~~ ~~的~~ ~~入息~~ ~~下降~~，~~未能~~ ~~應付~~ ~~生活~~ ~~上的~~ ~~支出~~。

- (f) 承 (e) 題，指出兩個為這類家庭的成員提供的正規照顧例子。 (2 分)

一. ~~日托~~ 幼兒照顧服務。
二. ~~暫託~~ 儿童服務。

- (g) 指出兩項紓解 COVID-19 疫情對就業影響的政府措施。 (2 分)

一. ~~綜合社會保障援助計劃~~。
二. ~~就其獎勵~~。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

11. 細閱以下資料，並回答下列問題。

資料 1

貧窮線的訂立旨在提供一項量化分析的工具，以持續監察和了解香港貧窮情況、制定扶貧政策和審視政策的成效，也為社會討論貧窮情況提供共同基礎。扶貧委員會在 2013 年 9 月決定將政策介入前（即稅前和社會福利轉移前）的每月住戶收入中位數的百分之五十訂為貧窮線。政府統計處及政府經濟顧問辦公室按貧窮線分析框架，每年更新貧窮數據，以恆常地監察香港的貧窮情況。

資料 2

本港受 2019 冠狀病毒病 (COVID-19) 疫情的打擊，在 2020 年，經濟出現衰退，政府因而推出一次性逆周期措施刺激經濟。根據政府統計處的綜合住戶統計調查，以下是政策介入前後貧窮指標的情況：

	貧窮住戶	貧窮人口	貧窮率
政策介入前	70.3 萬	165.3 萬	23.6%
政策介入後	24.2 萬	55.4 萬	7.9%

資料 3

行政長官在《2021 年施政報告》中，提出了以下政府未來的扶貧策略：

- 繼續以現金福利協助有需要長者脫貧（包括在 2022 年下半年合併普通及高額長者生活津貼）；
- 繼續發展經濟，提供培訓和再培訓，鼓勵就業，並以在職家庭津貼計劃為較低收入的在職住戶（特別是育有兒童的住戶）提供財政支援；
- 全力加快興建公屋，增建過渡性房屋和為輪候公屋超過三年的合資格申請住戶提供現金津貼；以及
- 在共同承擔的原則下，加強強積金的退休保障功能。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

(a) 指出及描述資料 1 所展示的貧窮概念。 (2 分)

概念：相對貧窮，指某些人在社會上得到的資源比一般人少。

即使能賺取金錢但未能維持生活某程度的生活水平。

(b) 描述利用貧窮線以反映香港貧窮狀況的兩個限制。 (2 分)

一、所訂立的貧窮線未繩有計算住戶的資產，導致高資產收入的住戶被列為貧窮線下層。

二、貧窮線高估住戶在非住屋層面上的資源，導致向住戶低估住戶的生活水平。

(c) 除資料 1 提出的方法外，指出和描述另一種方法用作界定活在貧窮之中的人口。 (2 分)

收入替代法，指參考同階層的生活支出水平。

(d) 根據資料 2，描述政府政策介入後的扶貧成效，以數據支持你的答案。 (2 分)

根據資料 2，政策介入後，貧窮住戶、貧窮人口
減少了 46.1 萬人以及 109.9 萬人。此外，香港整體貧窮率
從六八年的 23.6% 降至 7.1%。(注)

因此，政策的介入對於扶貧有絕對的成效。

寫於邊界以外的
答案，將不
予評閱。

(e) 參照資料 3 的例子，解釋以下**兩個**扶貧手法。

(4 分)

需要為本： 政府提供直接的幫助和服務給了有需要的人。

(~~過經濟保障~~) 參看資料 3，例子如高齡及長者生活津貼，
金針提供生活的經濟援助，讓有需要的長者如退休長者避免因退
休而減少工作入息所帶來的影響。

資產為本： 通過協助有需要的人建立資產(如人力資本，財務資產等)，让

他們建立長遠的經濟穩定。例子如提供技術和再培訓，
鼓勵他們就業，從而賺取(參看資料 3)收入。

(f) 就香港長者的經濟保障，分別舉出以下類別的**一個**相關例子。

(2 分)

需要供款：

強積金。

無需資產審查：

高齡傷殘津貼。

(g) 世界衛生組織提出積極老齡化政策框架的三大支柱。除了保障外，指出其餘**兩個**支柱。

(2 分)

個人自願性儲蓄 和 私人機構管理的強積金供款計劃。

試卷完

本試卷所引資料的來源，將於香港考試及評核局稍後出版的《香港中學文憑考試試題專輯》內列明。

請勿在此頁書寫。

寫於此頁的答案，將不予評閱。

請勿在此頁書寫。

寫於此頁的答案，將不予評閱。

健康管理與社會關懷 試卷二

試題答題簿

本試卷必須用中文作答
一小時四十五分鐘完卷
(上午十一時十五分至下午一時)

考生須知

- (一) 宣布開考後，考生須首先在第 1 頁之適當位置填寫考生編號，並在第 1 及 3 頁之適當位置貼上電腦條碼。
- (二) 本試題答題簿共分兩部分。甲部試題必須**全部**作答，乙部試題須於三題選答其中**兩題**。
- (三) 甲部的答案須寫在本試題答題簿中預留的空位內。不可在各頁邊界以外位置書寫。寫於邊界以外的答案，將不予評閱。
- (四) 乙部的答案須寫在 **DSE(D)** 答題簿內。每題(非指分題)必須另起新頁作答。
- (五) 乙部每題佔 18 分 (內容佔 15 分，有效傳意佔 3 分)。
- (六) 如有需要，可要求派發補充答題紙。甲部和乙部的補充答案，必須使用不同的補充答題紙作答。每一紙張均須填寫考生編號、填畫試題編號方格、貼上電腦條碼，並用繩縛於相關**答題簿／試題答題簿內**。
- (七) 完考時，試題答題簿及答題簿須分開交回。
- (八) 試場主任宣布停筆後，考生不會獲得額外時間貼上電腦條碼及填畫試題編號方格。

甲部：短答題 (24 分)

全部試題均須作答。

1.

美華居於廣西。志明居於香港，是一名跨境貨車司機。美華和志明剛結婚，但因分隔兩地，他們只能每兩個星期相聚一次，彼此亦甚少分享感受。最近，美華獲批准來港定居，與志明團聚。由於美華不懂說廣東話，亦從未來港，她擔心未能與別人溝通及適應新環境。

- (a) 健康的愛情關係包含三個元素：親密、承諾及激情。指出三項志明和美華之間所欠缺的元素。引用相關資料，以支持你的答案。 (2 分)

欠缺激情，因他們只能每兩星期相聚一次，彼此亦很少分享感受

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

- (b) 舉出三個正規照顧的例子和一個非正規照顧的例子，為美華提供不同類別的社會支援。解釋這些例子可如何協助美華適應香港這新環境。 (4 分)

正規照顧：廣東話培訓，讓美華學習廣東話，使她能夠溝通，適應环境

非正規照顧：家人能帶美華熟習身邊的環境，如志明能帶美華認識香港的不同地方

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

2.

婷婷經朋友介紹接觸一個網上賭博網站。她在第一次贏取一筆巨額金錢後感到非常興奮，並將獲利歸因於其賭術高超。她開始沉迷賭博，時常想著[上網賭博]，[不賭博]便坐立不安。後來，她輸掉所有金錢，並嘗試透過借貸再賭博以贏回賭本，最後，婷婷落得嚴重負債。她感到絕望，並希望戒賭。

- (a) 指出婷婷的成癮類別。 (1分)

賭博成癮

- (b) 寫出一項成癮特徵，引用上述情景的相關資料加以說明。 (2分)

成癮徵狀，因她不賭博便坐立不安

- (c) 根據行為轉變模式，指出婷婷在落得嚴重負債後經歷的階段。引用相關資料，以支持你的答案。 (2分)

準備行動階段，她感到絕望，並希望戒賭

- (d) 香港政府成立了一項基金資助非政府機構營辦賭博失調者輔導及治療中心。寫出該基金的名稱。 (1分)

香港戒賭基金

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

3.

家明是一名5歲的幼稚園學生。上星期五，他因發燒和喉嚨痛而缺課。兩天後，他的母親發現他的舌頭和牙肉出現潰瘍，手掌亦出現帶有水泡的紅疹。他的母親便再次帶他見家庭醫生，家明被診斷患上手足口病。

- (a) 指出家明所患疾病的病原體類別和傳播途徑。 (2分)

病原體類別：病毒

傳播途徑：接觸傳播

- (b) 該病原體的其中一種能力會影響手足口病在幼稚園的蔓延。指出該種能力。 (1分)

傳播力

- (c) 根據傳染病三角，就「宿主」和「環境」，分別建議一項可預防手足口病在幼稚園蔓延的防護措施。 (2分)

宿主：禁止患者到幼稚園上課、讓患者在家中隔離

環境：為幼稚園進行定期的消毒，使環境中沒有手足口病的病毒，減少因接觸到而感染

- (d) 衛生署轄下的一個公共衛生機構負責預防和控制傳染病。寫出該機構的名稱。 (1分)

衛生防護中心

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

4.

陳先生是一名剛退休工程師。退休後，他每天如常早起閱讀報紙。在一次真誠的對話中，陳先生坦白地透露其想法：因沒有收入，他覺得自己未能再對家庭作出貢獻，認為自己一無是處。漸漸地，他經常留在家中，沒有社交生活。最近，他經常悶悶不樂，女兒為此十分擔心。

- (a) 根據陳先生的個案，引用相關資料，闡釋以下艾利斯 A-B-C 模式的組成部份。
(4 分)

引發事件：沒有收入，退休工程師

非理性思維：他覺得自己未能再對家庭作出貢獻，認為自己一無是處

情緒後果：悶悶不樂

行為後果：經常留在家中，沒有社交生活。

- (b) 以合適的例子，闡釋以下可協助陳先生管理其壓力的應對策略。
(2 分)

處理情緒：消除負面情緒，保持心境開朗，明白自己並不是沒有貢獻，並不是一無是處。

處理問題：再重新投身於工作中，找一份工作，有收入便不會感到壓力

乙部：議論題 (36 分)

選答兩題。

5.

0 至 2 歲嬰幼兒的發展對其日後的發展影響深遠。家長的管教方式、醫療衛生及社會福利服務，皆對嬰幼兒的全人發展十分重要。

- 參照相關的性心理、認知及道德發展理論，分別指出及描述嬰幼兒所屬的發展階段。

威權、权威、寬大、疏忽冷漠

- 描述三種家長管教方式，並就每一種管教方式，以艾里克森的理論，闡述它們對嬰幼兒心理社會發展的影響。

信任对不信任、自己对羞愧怀疑

- 選擇一項促進嬰幼兒全人發展的醫療衛生或社會福利服務，以三項合適的準則評估有關服務的質素。

母嬰健康院 ~ 實付、可及、可靠

(18 分)

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

6. 歧視殘疾人士在香港不僅屬違法行為，亦有損社會公平。

- 什麼是「直接歧視」和「間接歧視」？

- 指出相關的條例，並描述其他有助保障殘疾人士平等機會的政府措施。

教育、宣傳、

- 除立法外，就工作場所、教育及居住環境，用不同例子闡述如何能避免殘疾人士受到歧視。

- 除「建立健康的公共政策」和「創造支援的環境」外，以合適的例子，闡釋《渥太華約章》的其他行動綱領如何能消除對殘疾人士的歧視。

(18 分)

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

7.

長者健康是一個重要的公共衛生議題。香港政府提供不同的服務，以促進長者健康。

- 根據世界衛生組織，什麼是「健康」？
- 描述長者的生理轉變如何影響他們的飲食及營養需要。
- 地區康健中心提供地區為本的醫療服務。舉出當中的兩類醫療專業人員，闡述他們如何幫助長者解決其飲食及營養需要。
營養師、医生
- 就三層疾病預防的概念，以不同的健康服務例子，闡釋政府如何促進長者的生理健康。

(18 分)

試卷完

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

請勿在此頁書寫。

寫於此頁的答案，將不予評閱。

2023 DSE (D)

香港考試及評核局
HONG KONG EXAMINATIONS AND ASSESSMENT AUTHORITY

香港中學文憑考試
HONG KONG DIPLOMA OF SECONDARY EDUCATION EXAMINATION

答題簿 ANSWER BOOK

考生須知

- (一) 宣布開考後，考生須首先在第 1 頁之適當位置填寫考生編號，並在第 1 及 3 頁之適當位置貼上電腦條碼。
- (二) 每題(非指分題)必須另起新頁作答，並須在每一頁的相應試題編號方格填畫「X」號，以表示選答的題號(見下例)，並在第一頁之適當位置填寫作答的試題編號。
- (三) 紙張兩面均應使用，並應每行書寫。不可在各頁邊界以外位置書寫。寫於邊界以外的答案，將不予評閱。
- (四) 如有需要，可要求派發方格紙及補充答題紙。每一紙張均須填寫考生編號、填畫試題編號方格、貼上電腦條碼，並用繩縛於簿內。
- (五) 試場主任宣布停筆後，考生不會獲得額外時間貼上電腦條碼及填畫試題編號方格。

INSTRUCTIONS

- (1) After the announcement of the start of the examination, you should first write your Candidate Number in the space provided on Page 1 and stick barcode labels in the spaces provided on Pages 1 and 3.
- (2) Start each question (not part of a question) on a new page. Put 'X' in the corresponding question number box on each page to indicate the appropriate question number (see the example below), and write the question number(s) of the question(s) attempted in the space provided on Page 1.
- (3) Write on both sides using each line. Do not write in the margins. Answers written in the margins will not be marked.
- (4) Graph paper and supplementary answer sheets will be supplied on request. Write your Candidate Number, mark the question number box and stick a barcode label on each sheet, and fasten them with string INSIDE this book.
- (5) No extra time will be given to candidates for sticking on the barcode labels or filling in the question number boxes after the 'Time is up' announcement.

例 Example:

試題編號 Question No. = 3

試題編號 Question No.												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>												
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥25

第四級示例

由考生填寫 To be filled in by the candidate	
	6
	7
試題編號 Question No.	

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥25

每題另起新頁作答。
Start each question on a new page.

除了身體上的傷殘之外精神病患者也是傷殘人士而在香港的傷殘人士卻面對著歧視問題。以下將先就什麼是直接歧視而進行說明。

首先直接歧視是在相同的情景下，給某些人的差別對待，而這些差別對待是會對人產生負面影響的。第二，間接歧視是對所有人施於相同的對待而結果是會對某些人不利的，可是施於的條件根本不存在合理性。

其次，《殘疾人士歧視條例》是相關的條例在香港如若人們遇到歧視可以向平等機會委員會進行投訴；政府現時在社區中設立了精神健康服務中心，他們會在社區對反殘疾歧視進行宣傳教育，同時政府也有透過傳媒，電視向市民宣傳保障殘疾人士平等機會的廣告，以加強人們對傷殘人士的認知；並在政府訂立的殘疾人士歧視條例下，如若僱主因面試者是傷殘人士便不僱用的話便已經觸犯條例要付上法律責任。可見政府創造了支援的環境及以保障殘疾人士享有平等的機會。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。
Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 ≥25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

兩者在不同的環境下，我們可以避免殘疾人士受到歧視。第一，政府可以加強監管，例如政府人員定期到不同的工作場所查看僱主有否因面試者是傷殘人士而不聘用。並在學校推動健康宣傳教育，令學生們更了解殘疾人士，以及他們所面對的困難，而身為學生應付上公民責任，不歧視他們，以及在他們需要幫助時主動伸出援手。在居住環境中，我們如若是遇到殘疾人士不應對他們存在偏見，如精神病患者就必定有暴力傾向，我們要知道他們是良善、安全的，因此也不應中傷他們，如不要在社區中公開排他們，以營造沒有歧視的居住環境。

最後，《渥太華約章》的行動力全國領有利消除對殘疾人士的歧視。在重整健康服務服務中可以（撥款）多增設相關設施如精神健康服務中心（政府），而中心可以在地區多加宣傳教育，令人們更了解傷殘人士，防止歧視發生；在發展個人技能中政府可以向市民教授面對殘疾人士的相處技巧，如多耳聽聽精神病患者的需要，以防止社區中的歧視行為。在加強社區行動方面，社區人士可以組成公服務隊向傷殘人士進行家居服務，如幫雙腳行動不便的傷殘人士置日常生活。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 ≥25

每題另起新頁作答。
Start each question on a new page.

法用品及進行家居清潔服務。

總結而言，虽然歧視的問題在香港仍然存在，如種族、家庭崗位、性別、殘症歧視等，但是，我相信在香港政府和非政府組織的聯手合作下，香港的歧視問題必定能得到改善！

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 ≥25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

現時香港面臨人口老化問題，因此在公共衛生議題上長者健康十分重要，以下將先根據世界衛生組織解釋什麼是「健」。

首先，健康是指個人在生理上、心理上、社會適應三個方面都有良好的發展；而不僅指沒有生病或身體健壯。健康是一個積極的概念，注重個人和社會的体能的需要；社會及個人能夠向理想滿足需要，改變和適應環境。健康是日常生活的資源，而不是生存的目的。

缺點

其次，長者的生理轉變會影響他們的飲食和營養需要。其一，長者的身體機能減退，因此他們的牙齒會退落，因此他們可能要進食流質食物。其二，長者在年老時鈣的流失會較快，因此會造成骨質疏鬆，因此他們應進食鈣含量較高的食物如芝士、牛奶等等。其三，長者在年老時腸道的蠕動力較慢，因此他們可能便祕，因此他們需進食纖維素較高的食物如瓜果蔬菜。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥25

每題另起新頁作答。
Start each question on a new page.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

再者，地區康健中心提供地區為本的醫療服務。醫生及註冊营养士是中心中的兩類醫療事業人員。醫生可以根據長者的健康情況為他們建立健康聲單。例如患有骨質疏鬆症的長者要在飲食中加入多含鈣類質的食品，而過重的長者則要控制平日所攝入的脂肪及碳水化合物。從而給長者們不可的健康建議，及時指出他們外面生活的健康問題。而营养士則可以定期檢查長者的健康狀況有否達標，例如計算長者的身體質量指數，體脂率等等，再告訴醫生看者有沒有需要調整聲單。而营养士也可以解答長者有關飲食的疑問如缺鐵貧血，至貧血；以及定期跟進長者的健康狀況，並幫他們約定下一次的複診日期。

最後，政府現時使用了不同的方法以促進長者的生理健康。第一層疾病預防的目標是防止疾病及傷患的發生，而政府則會在電視上宣傳長者健康的 方法，如多做運動，均衡飲食達至能量平衡。亦會強調我愛無煙香港之舉動力，以減上市民吸煙。在第二層疾病服務層的目標是及早偵出疾病。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥ 25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

令專業人士能夠及早介入香港政府則推出過大腸癌篩查計劃，令患者能偵查出自己有否是上大腸癌的風險，如有的話，医生則會立刻進行治療令患者復康。第三級癌症病預防的目標是令病患得到完善的治理，防止殘障及併發症的出現。以地區康健中心為例，曾患病的長者即使復康後也可以去中心定期進行身體檢查及複診，以防止併發症的出現，令病人得益於全面的護理，可是~~政府促進了健康的生理及~~長壽的生理及健康。

總結而言，雖然香港的老年健康問題仍然沒有完全改善。然而，我們在注重長者的生理健康時也不應忽略長者的心理健康及社會適應問題，因為這些都是「健康」的重要元素。我相信在政府和非政府組織的合作下，在未來的香港，長者健康問題必定能夠得到良好的改善！

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

健康管理與社會關懷 試卷一 試題答題簿

本試卷必須用中文作答

兩小時完卷

(上午八時三十分至上午十時三十分)

考生須知

- (一) 宣布開考後，考生須首先在第 1 頁之適當位置填寫考生編號，並在第 1、3、5 及 7 頁之適當位置貼上電腦條碼。
- (二) 本試題答題簿共分兩部分。**全部**試題均須作答。
- (三) 答案須寫在本試題答題簿中預留的空位內。不可在各頁邊界以外位置書寫。寫於邊界以外的答案，將不予評閱。
- (四) 如有需要，可要求派發補充答題紙。每一紙張均須填寫考生編號、填畫試題編號方格、貼上電腦條碼，並用繩縛於**簿內**。
- (五) 試場主任宣布停筆後，考生不會獲得額外時間貼上電腦條碼及填畫試題編號方格。

甲部：短答題 (32 分)

全部試題均須作答。

1. 身體需從不同的食物來源攝取適量的營養素，以維持身體健康。某些疾病與身體缺乏這些營養素有關。完成下表。 (4 分)

營養素	食物來源	與缺乏該營養素相關的疾病
鈣	牛奶	(a) 骨質疏鬆症
(b) 鐵	牛肉	貧血
膳食纖維	(c) 營養片	(d) 营養缺乏症

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

2. 在 2019 冠狀病毒病 (COVID-19) 疫情期間，很多小學生長期留在家中進行網上學習，欠缺真實情境的學習體驗。

- (a) 根據皮亞傑的認知發展理論，指出 8 至 9 歲兒童所處的發展階段及一項發展特徵。 (2 分)

具體運思期，兒童只可依靠具體事件作分析、推理和思考。

- (b) 參照 (a) 所述的發展階段，指出疫情期間網上學習對這階段學生認知發展的一項影響。 (1 分)

學生未能到校學習，不能從具體事件上學習，只能依靠老師的語言，容易令學生跟不上進度。

- (c) 指出疫情期間長期留在家中對兒童社交發展的一項影響。 (1 分)

兒童會沒有朋友，沒有辦法建立關係。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

3. 在兒童的成長過程中，兄弟姊妹間的爭吵是其中一種相處方式。

(a) 爭吵屬於哪一種衝突管理的策略？

(1分)

競爭

(b) 指出一項能達至雙贏局面的衝突管理策略。

(1分)

妥協

(c) 闡述恰當的衝突管理如何影響兒童的自我概念。

(3分)

恰當的衝突管理，即採取合作的方法，減少採取迴避、競爭、妥協、遷就方式，能有效提升兒童的自我概念。例：在衝突中選擇恰當的管理能不傷到双方又能解決，那兒童能學習到好的方式，提升自我概念，更好的看待自己，不會因不恰當的因立而傷害自己對自己的看法，如競爭不過別人，認為自己弱，但如用合作方法便不會出現這些情況。

4. 從社會角度，指出一個可能誘發長者抑鬱症的因素。寫出一項抑鬱症的病徵及一項提供健康服務的模式。

(3分)

因素：在傳統社會下，人們大多認為長者無用，是負擔，在這種情況下，長者容易感到自卑、失落，誘發抑鬱症。

病徵：情緒長期持續失落。

提供健康服務的模式：社區照顧。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

5. 以香港的中醫診所為例，回答下列問題。

(a) 指出中醫診所提供的醫療服務所屬的醫療護理層次。 (1分)

基層醫療護理

(b) 指出提供該服務的專業人員。 (1分)

中醫師

(c) 除提供藥物外，舉出兩項 (b) 題中的專業人員以治療痛症為目的的介入例子。 (2分)

針灸
自然療法

6. 香港政府在 2018 年推出自願醫療保險計劃。

(a) 從醫療服務使用者及醫療系統角度，分別指出政府推出自願醫療保險計劃的一項好處。 (2分)

從醫療服務使用者角度： 多了一個選擇

從醫療系統角度： 減少負擔

(b) 除自願醫療保險計劃外，舉出兩項曾諮詢公眾的公共醫療融資選項。 (2分)

類近稅收模式

用者自付模式

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

7. 推廣體育運動是建構健康學校的可行策略。根據世界衛生組織在《渥太華約章》中提出的行動綱領，完成下列表格。
(4分)

《渥太華約章》行動綱領	推廣體育運動
建立健康的公共政策	(a) 訂立安全的政策，保護學生運動的安全。
創造支援的環境	(b) 在運動場地 放置運動安全設備，如：在牆上設軟包
(c) 加強個人技能	設計校本課程或活動，教導學生正確使用運動器材的方法
(d) 加強社區行動	善用社區資源，例如社區團體提供免費體育訓練予學生

8. 汽車排放的空氣污染物對身體系統造成負面影響。因此，香港政府已採取不同措施以改善這問題。

- (a) 指出一項汽車排放的空氣污染物及其引致的呼吸系統疾病。
(2分)

哮喘

- (b) 寫出兩項有助本港從源頭減少汽車排放空氣污染物的政府措施。
(2分)

停車熄匙，多乘坐公共交通工具。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

乙部：結構題 (48 分)
全部試題均須作答。

9. 細閱以下資料，並回答下列問題。

衛生署曾於 2001 和 2011 年進行口腔健康調查。香港大學牙醫學院亦於 2016 年進行類似的口腔健康調查。

資料 1

本港五歲兒童的蛀牙經驗

	2001 年	2011 年	2016 年
樣本數目	67,300	52,300	1,191
受蛀牙影響的兒童比率	51.0%	50.7%	55.4%
齲齒 ¹ 數目（平均）	2.1	2.3	2.5
失齒 ² 數目（平均）	<0.05	<0.05	0.02
補齒 ³ 數目（平均）	0.2	0.2	0.2
齲失補齒數目 ⁴ （平均）	<2.35	<2.55	2.72

註：

- 「齲齒」是蛀蝕而未經治療的牙齒。
- 「失齒」是因蛀蝕而被拔除的牙齒。
- 「補齒」是曾經蛀蝕但已經修補的牙齒。
- 「齲失補齒」數目是「齲齒」、「失齒」和「補齒」的總和。

資料 2

在 2011 年的口腔健康調查統計中，發現五歲兒童中有 50.7% 有蛀牙經驗，當中 92.0% 的兒童卻從未曾接受治療。此外，他們的蛀牙分布並不平均，當中 26.2% 的兒童有四顆或以上曾經蛀蝕的牙齒。

本港幼童的牙齒狀況持續不理想，包括牙齒清潔程度低。幼童家長對牙齒護理重要性的認知仍需增加。

資料 3

香港政府於 1991 年訂立須於 2010 年達到的口腔健康目標（節錄）：

年齡組別	2010 年的目標
5 歲兒童	<ul style="list-style-type: none">其中 70% 的人沒有蛀牙經驗「齲齒」、「失齒」和「補齒」的總和大於 3 的人不多於其中的 10%

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

- (a) 根據資料 1，描述五歲兒童齲齒及補齒的趨勢。 (2 分)

五歲兒童齲齒的趨勢是上升，由201年的2.1上升至2016年的2.5。

五歲兒童補齒的趨勢是不變，由201年至2016年皆是0.2。

- (b) 根據資料 1 及 2，指出兩項量度個人口腔健康的指標。 (2 分)

蛀牙的數目

齲失補齒的數目

- (c) 蛀牙對幼童的生理健康及社交健康有甚麼負面影響？ (2 分)

生理健康：蛀牙易令幼童感到牙痛，不敢吃飯，不敢用牙齒吃飯，造成體重下降。

社交健康：幼童會因蛀牙而遭到同齡幼童的歧視，被孤立，造成社交退縮。

- (d) 參照所提供的資料，簡述政府在 1991 年訂立的兩項口腔健康目標有否達標，以數據支持你的答案。 (4 分)

沒有，在資料二中2011年五歲兒童有50.7%的人有蛀牙經驗，未能達到991年訂立的目標一，要70%的人沒有蛀牙經驗。

其次，在資料二中2011年五歲兒童有4個以上曾經蛀蝕的牙齒有26.2%，佔了50.7%的大約一半，不符合1991年訂立齲失補齒的總和大約3的不多於其中的1%，一半已大大超過了目標的一成。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

- (e) 根據健康信念模式，指出並解釋相關因素如何影響幼童家長為幼童尋求牙齒護理服務，以預防牙患。 (6分)

首先，健康信念模式，第一是个体对健康的认识和观点。

幼童家長若对蛀牙的影响有充分的认知，明其害处便会为幼童寻求牙齒護理服务，以防蛀牙，相反，没有足够的认知，则不会为幼兒寻求其服务。

其次，第二是修正因素。幼童家長若看见孩子身边的幼童去了牙科做保健牙科，会被其影响，亦会带自己幼童去寻求牙齒護理服务，预防牙患，加上，其家長会感到威脅，连身边的幼童都有蛀牙，会加重对自己幼童牙齒健康的關注，寻求牙齒護理，预防牙患。

最後，第三是採取行动的可能。當自身障礙大於自身利益時，幼童家長明知去寻求牙齒護理服务能预防牙患和明白牙患的影响，但因服务地点远，昂貴超越了自身利益，幼童家長仍不会带自己幼童去寻求服务。相反，當自身利益大於自身障礙，便会增加採取行动的可能，障礙只是不想早起，而明白其服务对幼童的好处，便回去為幼童寻求服务，预防牙患。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

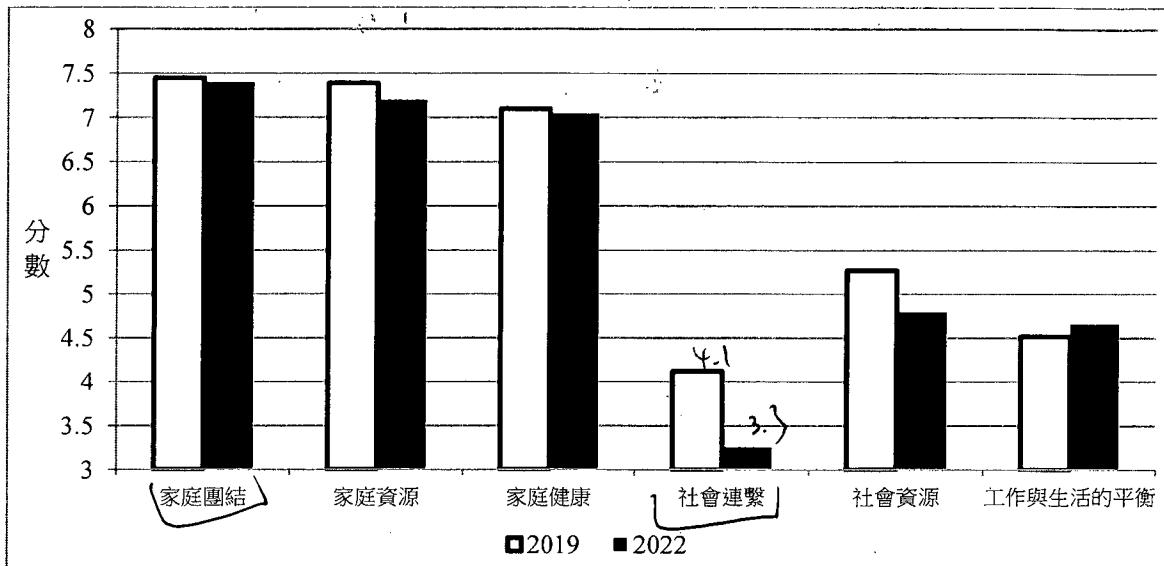
寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

10. 細閱以下資料，並回答下列問題。

香港於 2020 年初爆發 2019 冠狀病毒病 (COVID-19) 疫情。

資料 1：香港家庭幸福指數的不同範疇於 2019 和 2022 年的分數



寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

資料 2：COVID-19 疫情對家庭收入及家庭關係的影響

疫情對家庭收入的影響 (受訪者人數)	疫情對家庭關係的影響 (受訪者人數)	
	上升	轉好
上升	7	6
不變	142	95
下降	149	268

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

- (a) 根據資料 1，描述香港家庭幸福指數的不同範疇在 2019 及 2022 年的三項主要特點。 (3 分)

其一，香港家庭幸福指數的社會連繫方面是下降得最大的，由 2019 年 4.1 至 2022 年的 3.2，下降了 0.9 分。
其二，香港家庭幸福指數的不同方面基本是下降。
其三，除了工作與生活的平衡方面是上升。

- (b) 分別建議一項能加強家庭關係及社區聯繫的社會關懷服務類別。 (2 分)

加強家庭關係：輔導

加強社區聯繫：互相小組

- (c) 指出社交支援所擔當的一個角色。闡釋 COVID-19 疫情如何正面及負面地影響社交支援網絡。 (3 分)

角色是服務提供者。正面是人們在 COVID-19 疫情 ^{多需要彼此支援}，他們易生病、失業，面對種種失敗，感到無助，而社交支援促進了情感支援，令人們能發洩情緒，情緒經過。而負面是像 COVID-19，人們染疫後不能出門與人接觸，人們無法得到社交支援網絡，造成服務不能提供。

- (d) 根據資料 2，指出 COVID-19 疫情對家庭收入及家庭關係的影響，以數據支持你的答案。 (2 分)

一，COVID-19 ^{疫情}對家庭收入的影響是 降低。在資料 2 中可見認為下降的人有 47 人遠多於認為上升的 13 人。
二，COVID-19 疫情對家庭關係的影響是 較差的。在資料 2 可見認為較差的人 369 個，超過了認為較好的 296 個人。

- (e) 根據資料 2，在面對 COVID-19 疫情的影響下，指出一類相對較為脆弱的家庭，並解釋你的答案。 (2 分)

單親家庭，在面對 COVID-19 疫情，作為家庭支柱的一位父親或母親可能會因疫情而失業，沒有收入，整個家庭便失去了經濟來源，不能維持。加上若父母親病倒，那子女也不能夠自支撐起一個家庭，相比相親家庭，有兩個支柱，單親家庭便較為脆弱。

- (f) 承 (e) 題，指出兩個為這類家庭的成員提供的正規照顧例子。 (2 分)

托兒中心

課後補習班

- (g) 指出兩項紓解 COVID-19 疫情對就業影響的政府措施。 (2 分)

青少年培訓及就業計劃

伙伴倡自強社區協作計劃

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

11. 細閱以下資料，並回答下列問題。

資料 1

貧窮線的訂立旨在提供一項量化分析的工具，以持續監察和了解香港貧窮情況、制定扶貧政策和審視政策的成效，也為社會討論貧窮情況提供共同基礎。扶貧委員會在 2013 年 9 月決定將政策介入前（即稅前和社會福利轉移前）的每月住戶收入中位數的百分之五十訂為貧窮線。政府統計處及政府經濟顧問辦公室按貧窮線分析框架，每年更新貧窮數據，以恆常地監察香港的貧窮情況。

資料 2

本港受 2019 冠狀病毒病 (COVID-19) 疫情的打擊，在 2020 年，經濟出現衰退，政府因而推出一次性逆周期措施刺激經濟。根據政府統計處的綜合住戶統計調查，以下是政策介入前後貧窮指標的情況：

	貧窮住戶	貧窮人口	貧窮率
政策介入前	70.3 萬	165.3 萬	23.6%
政策介入後	24.2 萬	55.4 萬	7.9%

資料 3

行政長官在《2021 年施政報告》中，提出了以下政府未來的扶貧策略：

- 繼續以現金福利協助有需要長者脫貧（包括在 2022 年下半年合併普通及高額長者生活津貼）；
- 繼續發展經濟，提供培訓和再培訓，鼓勵就業，並以在職家庭津貼計劃為較低收入的在職住戶（特別是育有兒童的住戶）提供財政支援；
- 全力加快興建公屋，增建過渡性房屋和為輪候公屋超過三年的合資格申請住戶提供現金津貼；以及
- 在共同承擔的原則下，加強強積金的退休保障功能。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

- (a) 指出及描述資料 1 所展示的貧窮概念。 (2 分)

相對貧窮，根據生活差距，個人在社會上擁有資源較一般人少，不能維持某種生活水平。雖有收入，但大大少於一般人。

- (b) 描述利用貧窮線以反映香港貧窮狀況的兩個限制。 (2 分)

第一，貧窮線量度的是收入差異，並不是貧窮差異，它只計算收入，會高估或低估個人的生活水平，因為沒有計算個人的其他財產、投資和健康需要。

第二，因人口分佈，某地區的人口收入都比較高，那人們的收入會相對比較少，從而誤估貧窮的狀況。

- (c) 除資料 1 提出的方法外，指出和描述另一種方法用作界定活在貧窮之中的人口。 (2 分)

消費模式與開支比例，若個人或家庭在食物、必需品上的消費佔總開支的某百分比，便是貧窮。

- (d) 根據資料 2，描述政府政策介入後的扶貧成效，以數據支持你的答案。 (2 分)

政府介入后的扶貧成效高，在窮困住戶上在原先的 20.3 万下降了 24.2 万，下降了六成多，過一半。在貧窮人口方面，在原先的 165.3 万下降了 109.9 万人至 55.4 万人，加上貧窮率亦下降了 66.5 個百分點，由 23.6% 下降至 7.1%。可見所有方面的貧窮情況有所改善，成效高。

寫於邊界以外的
答案，將不
予評閱。

(e) 參照資料 3 的例子，解釋以下兩個扶貧手法。

(4 分)

需要為本： 以直接資助和服務滿足窮困人士的需要，
例如：現金福利、津貼，令貧窮人士有錢去解決基本需要。

資產為本： 以建立資本資產、財產(人際關係)，幫助窮困人士建立能力，令他們能靠自己自力更生。

(f) 就香港長者的經濟保障，分別舉出以下類別的一個相關例子。

(2 分)

需要供款： 長者生活津貼

無需資產審查： 高齡津貼

(g) 世界衛生組織提出積極老齡化政策框架的三大支柱。除了保障外，指出其餘兩個支柱。

(2 分)

健康、參與

試卷完

本試卷所引資料的來源，將於香港考試及評核局稍後出版的《香港中學文憑考試試題專輯》內列明。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

請勿在此頁書寫。

寫於此頁的答案，將不予評閱。

請勿在此頁書寫。

寫於此頁的答案，將不予評閱。

健康管理與社會關懷 試卷二

試題答題簿

本試卷必須用中文作答
一小時四十五分鐘完卷
(上午十一時十五分至下午一時)

考生須知

- (一) 宣布開考後，考生須首先在第 1 頁之適當位置填寫考生編號，並在第 1 及 3 頁之適當位置貼上電腦條碼。
- (二) 本試題答題簿共分兩部分。甲部試題必須**全部**作答，乙部試題須於三題選答其中**兩題**。
- (三) 甲部的答案須寫在本試題答題簿中預留的空位內。不可在各頁邊界以外位置書寫。寫於邊界以外的答案，將不予評閱。
- (四) 乙部的答案須寫在 **DSE(D)** 答題簿內。每題(非指分題)必須另起新頁作答。
- (五) 乙部每題佔 18 分(內容佔 15 分，有效傳意佔 3 分)。
- (六) 如有需要，可要求派發補充答題紙。甲部和乙部的補充答案，必須使用不同的補充答題紙作答。每一紙張均須填寫考生編號、填畫試題編號方格、貼上電腦條碼，並用繩縛於相關**答題簿／試題答題簿內**。
- (七) 完考時，試題答題簿及答題簿須分開交回。
- (八) 試場主任宣布停筆後，考生不會獲得額外時間貼上電腦條碼及填畫試題編號方格。

甲部：短答題 (24 分)

全部試題均須作答。

1.

美華居於廣西。志明居於香港，是一名跨境貨車司機。美華和志明剛結婚，但因分隔兩地，他們只能每兩個星期相聚一次，彼此亦甚少分享感受。最近，美華獲批准來港定居，與志明團聚。由於美華不懂說廣東話，亦從未來港，她擔心未能與別人溝通及適應新環境。

- (a) 健康的愛情關係包含三個元素：親密、承諾及激情。指出一項志明和美華之間所欠缺的元素。引用相關資料，以支持你的答案。 (2 分)

欠缺親密的元素，因為美華居於廣西，志明居於香港，即使他們結了婚但仍分隔兩地，他們只能每兩個星期相聚一次，甚少分享感受。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

- (b) 舉出一個正規照顧的例子和一個非正規照顧的例子，為美華提供不同類別的社會支援。解釋這些例子可如何協助美華適應香港這新環境。 (4 分)

正規照顧：綜合家庭服務中心的社工可以向美華介紹政府提供的職業訓練計劃，令美華能在香港找到工作，並且社工可以提供心理輔導服務，以緩解美華來到香港的不安情緒。

非正規照顧：由家人、朋友，或鄰舍組成。例如同樣都是由內地來香港的人們可以組成互助小組，美華有困難不能適應時可以找小組成員，而小組成員也可以給相關建議如他們當初來香港時是如何適應的。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

2.

婷婷經朋友介紹接觸一個網上賭博網站。她在第一次贏取一筆巨額金錢後感到非常興奮，並將獲利歸因於其賭術高超。她開始沉迷賭博，時常想著上網賭博，不賭博便坐立不安。後來，她輸掉所有金錢，並嘗試透過借貸再賭博以贏回賭本，最後，婷婷落得嚴重負債。她感到絕望，並希望戒賭。

- (a) 指出婷婷的成癮類別。 (1分)

行為性成癮 中的賭博

- (b) 寫出一項成癮特徵。引用上述情景的相關資料加以說明。 (2分)

脫序症狀 ~~停止賭博，一日不能停止賭博，一日~~ 停止賭博便會產生正面情緒，而在資料中可見她時常想著上網賭博，不賭博便坐立不安

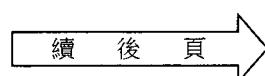
- (c) 根據行為轉變模式，指出婷婷在落得嚴重負債後經歷的階段。引用相關資料，以支持你的答案。 (2分)

打算轉變階段 ~~她~~ 在嚴重負債後感到絕望，希望戒賭，可是她見她開始有意識明白自己要戒賭

- (d) 香港政府成立了一項基金資助非政府機構營辦賭博失調者輔導及治療中心。寫出該基金的名稱。 (1分)

香港戒賭基金

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。



3.

家明是一名 5 歲的幼稚園學生。上星期五，他因發燒和喉嚨痛而缺課。兩天後，他的母親發現他的舌頭和牙肉出現潰瘍，手掌亦出現帶有水疱的紅疹。他的母親便再次帶他見家庭醫生，家明被診斷患上手足口病。

- (a) 指出家明所患疾病的病原體類別和傳播途徑。 (2 分)

病原體類別：病菌

傳播途徑：接觸傳播

- (b) 該病原體的其中一種能力會影響手足口病在幼稚園的蔓延。指出該種能力。 (1 分)

毒力

- (c) 根據傳染病三角，就「宿主」和「環境」，分別建議一項可預防手足口病在幼稚園蔓延的防護措施。 (2 分)

宿主：令幼兒有安全意識，比如見到同學身上有水疱及紅疹，便馬上遠離，不要接觸他們，以及要向老師通報。

環境：在幼稚園內見占上如何預防手足口病的資訊，以增加人們對手足口病的認知，令他們如何預防。以及幼稚園老師可以考問學生們(教)相關手足口病的知識，從而營造安全的環境。

- (d) 衛生署轄下的一個公共衛生機構負責預防和控制傳染病。寫出該機構的名稱。 (1 分)

衛生防護中心

4.

陳先生是一名剛退休工程師。退休後，他每天如常早起閱讀報紙。在一次真誠的對話中，陳先生坦白地透露其想法：因沒有收入，他覺得自己未能再對家庭作出貢獻，認為自己一無是處。漸漸地，他經常留在家中，沒有社交生活。最近，他經常悶悶不樂，女兒為此十分擔心。

- (a) 根據陳先生的個案，引用相關資料，闡釋以下艾利斯 A-B-C 模式的組成部份。
(4 分)

引發事件：退休

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

非理性思維：非理性地認為沒有收入便是對家庭沒貢獻，認為自己一無是處。

情緒後果：悶悶不樂

行為後果：經常留在家中，沒有社交生活

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

- (b) 以合適的例子，闡釋以下可協助陳先生管理其壓力的應對策略。
(2 分)

處理情緒：社工可以介入進行輔導情結，扭轉他非理性的價值觀，告訴他退休和無用並沒有相連關係，幫助他建立積極性思維，處理他的負面情況。

處理問題：社工可以協助他從新找一份工作如老人銀色管工作，令他去一些請了退休人士的社企工作，令他從事找工作，有收為家庭再次作出貢獻。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

乙部：議論題 (36 分)

選答兩題。

5. 0 至 2 歲嬰幼兒的發展對其日後的發展影響深遠。家長的管教方式、醫療衛生及社會福利服務，皆對嬰幼兒的全人發展十分重要。

2x2x2

- 參照相關的性心理、認知及道德發展理論，分別指出及描述嬰幼兒所屬的發展階段。
- 描述三種家長管教方式，並就每一種管教方式，以艾里克森的理論，闡述它們對嬰幼兒心理社會發展的影響。
- 選擇一項促進嬰幼兒全人發展的醫療衛生或社會福利服務，以三項合適的準則評估有關服務的質素。

3x

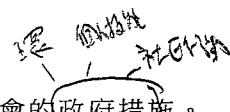
(18 分)

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

6. 歧視殘疾人士在香港不僅屬違法行為，亦有損社會公平。

1+1

- 什麼是「直接歧視」和「間接歧視」？
1+1
- 指出相關的條例，並描述其他有助保障殘疾人士平等機會的政府措施。

- 除立法外，就工作場所、教育及居住環境，用不同例子闡述如何能避免殘疾人士受到歧視。
3x5
- 除「建立健康的公共政策」和「創造支援的環境」外，以合適的例子，闡釋《渥太華約章》的其他行動綱領如何能消除對殘疾人士的歧視。

3x5

(18 分)

10
94
件
卷

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

7. 長者健康是一個重要的公共衛生議題。香港政府提供不同的服務，以促進長者健康。

14

- 根據世界衛生組織，什麼是「健康」？
1+1+1 11
- 描述長者的生理轉變如何影響他們的飲食及營養需要。
- 地區康健中心提供地區為本的醫療服務。舉出當中的兩類醫療專業人員，闡述他們如何幫助長者解決其飲食及營養需要。 2+2
- 就三層疾病預防的概念，以不同的健康服務例子，闡釋政府如何促進長者的生理健康。

2+2

(18 分)

試卷完

本試卷所引資料的來源，將於香港考試及評核局稍後出版的《香港中學文憑考試試題專輯》內列明。

試卷完

寫

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

請勿在此頁書寫。

寫於此頁的答案，將不予評閱。

2023 DSE (D)

香港考試及評核局
HONG KONG EXAMINATIONS AND ASSESSMENT AUTHORITY

香港中學文憑考試
HONG KONG DIPLOMA OF SECONDARY EDUCATION EXAMINATION

答題簿 ANSWER BOOK

考生須知

- (一) 宣布開考後，考生須首先在第 1 頁之適當位置填寫考生編號，並在第 1 及 3 頁之適當位置貼上電腦條碼。
- (二) 每題(非指分題)必須另起新頁作答，並須在每一頁的相應試題編號方格填畫「X」號，以表示選答的題號(見下例)，並在第一頁之適當位置填寫作答的試題編號。
- (三) 紙張兩面均應使用，並應每行書寫。不可在各頁邊界以外位置書寫。寫於邊界以外的答案，將不予評閱。
- (四) 如有需要，可要求派發方格紙及補充答題紙。每一紙張均須填寫考生編號、填畫試題編號方格、貼上電腦條碼，並用繩縛於簿內。
- (五) 試場主任宣布停筆後，考生不會獲得額外時間貼上電腦條碼及填畫試題編號方格。

INSTRUCTIONS

- (1) After the announcement of the start of the examination, you should first write your Candidate Number in the space provided on Page 1 and stick barcode labels in the spaces provided on Pages 1 and 3.
- (2) Start each question (not part of a question) on a new page. Put 'X' in the corresponding question number box on each page to indicate the appropriate question number (see the example below), and write the question number(s) of the question(s) attempted in the space provided on Page 1.
- (3) Write on both sides using each line. Do not write in the margins. Answers written in the margins will not be marked.
- (4) Graph paper and supplementary answer sheets will be supplied on request. Write your Candidate Number, mark the question number box and stick a barcode label on each sheet, and fasten them with string INSIDE this book.
- (5) No extra time will be given to candidates for sticking on the barcode labels or filling in the question number boxes after the 'Time is up' announcement.

例 Example:

試題編號 Question No. = 3

試題編號 Question No.												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥25

第四級示例

由考生填寫 To be filled in by the candidate	
	5
	6
試題編號 Question No.	

試題編號 Question No.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 ≥25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

嬰幼兒的發展全人對日後的成長有巨大的影響，因此我們亦應該提高對嬰幼兒的全人養成。

首先，嬰幼兒在不同的發展階段，有所屬的層級反應。

第一，佛洛依德的心理發展理論中，嬰幼兒屬於口腔期，即以口腔中心的欲望滿足，如吸吮大拇指、母乳等，滿足其需求。

第二，就皮亞傑認知發展理論而言，嬰幼兒屬於操作期，學習的來源是由感官及動作得來的。

第三，柯爾柏格的道德發展理論而言，嬰幼兒屬於前慣例期，他們的道德觀念只着重於滿足自己，及滿足自己需求。

其次，不同的家長管教方式，對嬰幼兒心理社會發展皆有影響。然而，嬰幼兒期的艾里克森的心理社會發展理論為信任對不信任。

第一，疏忽冷漠型，指家長忽視育兒責任，不重視幼兒的需要。然而幼兒因環境而產生信任的，若家

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>												
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

表未能及時正確地回應幼兒，便未能滿足其需要，因而對家長失去信任，對日後的生活感到恐懼。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

第二，寬大嬌寵型，範指家長過渡關心子女，但卻對幼兒毫無要求。雖然幼兒能夠受到家長過度的正確地得到回應滿足其需要，但卻因為沒有要求，不會有預期之後個人需求的統一，相對較為自給自足，對日後交際能力有壞的影響，對家長依然缺乏信任。

第三，權威開明型，指家長既關心子女需要，也對子女有要求，能夠正確而迅速地回應幼兒，並協助幼兒在有教養的正面環境下成長，幼兒對家長產生信任，對日後有良好的友誼的交際。

Answers written in the margins will not be marked.

唯有醫療衛生服務有助促進嬰幼兒的發展，我們可以以三項具體的準則評估有關服務品質。

第一，預防。醫療衛生服務會為幼兒提供疫苗接種服務如種子液，透過液苗，先為幼兒建立對該病毒之抗体，以減低幼兒感染其病毒，有助預防幼兒生病和亡。

第二，回應。醫療衛生服務會為嬰幼兒提供身體檢查服務，確保嬰幼兒的所有接種一切正常，及使

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

<input type="checkbox"/>											
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>											
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 ≥25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

出嬰兒是否患有任何疾病，以免影響嬰幼兒日後的生理及心理發展。

第三，康復。醫療衛生服務，透過檢出嬰幼兒的疾病，及早地協助其藥物或術治疗等，以改善嬰幼兒之病痛，適時地減低一出生危險，如併發症，破防甚至死之等，讓嬰幼兒作康復。

綜合上述所論；不同範疇對嬰幼兒的全人發展各有需要，我們隨了要加強對嬰幼兒的全人發展關注，更要注意正確而正面的方式，对待嬰幼兒，讓其有健康的全人發展。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥ 25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

在香港，殘疾人士被受歧視的情況依然存在，所以我們應該先了解其難處，並進一步了解殘疾人士的情況。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

首先，歧視有分為兩種，分別是「直接歧視」以及「間接歧視」。

第一，「直接歧視」，指基於性別、婚姻狀況、懷孕、殘疾、種族及家庭崗位，而向他人給予較差的待遇。

第二，「間接歧視」，指對所有人施加相同的要求，但某種組別人士較難滿足該要求，而受到不良影響，但該要求是沒有合理根據支持的。

其次，殘疾人士有受到平等機會的政府措施保障。

第一，殘疾人士有受《殘障歧視條例》的保障。

第二，為讓殘疾人士有平等機會，政府會以經濟補助的方式鼓勵公司僱主招募殘疾人士為員工，而讓殘疾人士有平等的就業機會。

第三，若這殘疾人士有工作能力，政府會讓其接受

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>												
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥ 25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

教育的機會，以讓他們得到平等的教育，俾其他人一様。九年免費教育，讓其能夠為將來的職業發展鋪路。因此而讓他們接受平等的教育。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

然而，除了立法外，工作場所、教育及居住環境，都應夠這些殘疾人士受到歧視。

第一，工作場所。為讓殘疾人士能夠公平有就業機會，僱主可在招募工作人員列表中表明歡迎任何殘疾人士面試，及一些工作崗位為他們而設，讓殘疾人士能夠融入工作環境。並且得附有工作場所的殘障洗手間擋出空間，供殘疾人士專用洗手間。

第二，教育。為了讓學生從小避免有歧視的情況出現，既先教導學生如何尊重對待殘疾人士，應該對他們一視同仁。並且若他們遇到困難，學生可以主動並正確地協助他們，從而減少出現歧視行為。

第三，居住環境，在不同類型的住宅都應該安裝升降機，以方便殘疾人士日常的上落樓梯。以及確保一些出入口都設有殘疾人士專用路，如斜坡設施等，以便他們，並讓他們感到被尊重，更易融入。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 ≥25

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

社區，不要再歧視。

再者，(《渥太華約章》)的行動綱領有可以消除对智障人士的歧视。

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

第一，「發展個人技能」，透過宣傳及教育公眾應對智障人士一樣同住，以及面對智障人士應如何正確對待，並主動幫助智障人士一些技巧，以便以後對他們的帮助，有助消除歧视的行為。

第二，「加強社區行動」，並透過社區活動舉辦智障人士公演的活動，讓民眾有更多机会理解智障人士接觸與交流，透過認身接觸，明白他們也正像人一樣的，並使之成為朋友，加強社區對智障的淨化，及其融入机会，以建立正面的社區氣氛。

第三，「重建健康服務」，為能夠讓更多智障的智障人士得以使用健康服務。健康服務可以增設更多相關為智障人士而设的服务如藥物，設施，運動訓練等，得以讓智障人士有更全面的服務，得以消除智障人士受歧視。

總上所述所論，希望智障人士受歧視

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予評閱。

Answers written in the margins will not be marked.

試題編號 Question No.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<input type="checkbox"/>												
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	≥ 25
<input type="checkbox"/>												

每題另起新頁作答。

Start each question on a new page.

他們說，依然存在，但他們有權為他們採取一些行動，以滿足其被逼的情況。

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。 •

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。 •

Answers written in the margins will not be marked.

寫於邊界以外的答案，將不予以評閱。

Answers written in the margins will not be marked.